



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی استان کرمان

دانشکده پزشکی

پایان نامه

جهت دریافت دکترای عمومی

عنوان

مقایسه عوارض و مدت کارایی دو روش تعبیه کاتتر وریدی موقت به
صورت روش راهنمای آناتومیکی با روش تحت هدایت سونوگرافی در
بیماران مبتلا به نارسایی مزمن کلیه

استاد راهنما:

دکتر مهرداد واحدیان

استاد مشاور:

دکتر مریم کوهستانی

پژوهش و نگارش:

الهام عباسی لاهیجانی

پاییز ۹۵



چکیده فارسی

زمینه و هدف: عوارض حین تعبیه کاتتر ورید مرکزی باعث موربیدیت و البته گاهی هم مرگ و میر در بیماران میشود. کاتترگذاری به روش سنتی براساس راهنمایی نشانه های سطحی انجام می گیرد که در بسیاری از کشورهای پیشرفته، کاملاً منسوخ شده است. این در حالی است که به کمک سونوگرافی بر بالین بیمار می توان کاتترگذاری را با کم کردن عوارض و با سهولت بیشتر انجام داد.

مواد و روش ها: طی این مطالعه مورد شاهدی ۱۰۰ بیمار تحت تعبیه کاتتر ورید مرکزی قرار گرفتند که ۵۰ بیمار بدون سونوگرافی (گروه شاهد) و ۵۰ مورد با سونوگرافی (گروه مواجهه) تعبیه شد. تمامی کاتترها تحت بی حسی موضعی و توسط جراح تعبیه شد و تأثیر سونوگرافی در کاهش عوارض، موفقیت آمیز بودن تعبیه کاتتر و کارایی کاتتر برای مدت یک ماه در دوره های یک روزه، یک هفته و یک ماهه بررسی شد.

یافته ها: ۱۰۰ بیمار وارد مطالعه شدند که از این بیماران ۴۵ نفر مرد و ۵۵ نفر زن بودند. در گروه با سونوگرافی موفقیت تعبیه کاتتر ۹۰٪ و در گروه اناتومیkal که بدون سونوگرافی بود ۹۲٪ مشاهده شد. در گروه اناتومیkal ۲۲٪ پس از یک ماه بدون عارضه بودند و در گروه با سونوگرافی ۴۴٪ بیماران بدون عارضه بودند. بروز عوارض بین دو گروه مورد مطالعه رابطه معناداری نداشت. رده سنی ۴۵ تا ۵۵ سال، سابقه مصرف دخانیات، جنس مذکر، سطح هموگلوبین بالا، سطح پایین INR، سطح اوره بالا و سابقه بیماری زمینه ای هر کدام بصورت مستقل بر افزایش بروز عوارض تعبیه کاتتر موثر هستند.

نتیجه گیری: بروز عوارض و کارایی کاتتر ورید مرکزی بین دو گروه مطالعه تفاوت چندانی نداشت. اما جهت سهولت تعبیه کاتتر میتوان از سونوگرافی استفاده کرد. اصلاح سطح هموگلوبین و وضعیت انعقادی بیماران قبل از تعبیه کاتتر در کوتاه مدت نه تنها تأثیر مثبت ندارد بلکه باعث افزایش عوارض نیز میشود.

Abstract:

Comparison of efficacy and complication of two methods of placement of temporary central vein catheter ultrasound guidance and anatomical landmark technique in renal failure patients.

Introduction & Objective: Central venous catheter insertion may cause morbidities and sometimes mortalities. Traditional catheter insertion is done on the basis of superficial guides, a technique which is abolished in developed countries, while CVC insertion can be carried out under the sonographic guide at patient's bedside with least complications. In this survey, we used sonographic guide as the procedure and gathered accurate information about the needed number of venous punctures, and investigated the injuries and complications and more easier in the neighborhood of vein during catheter insertion.

Materials & Methods: During this case - control study, 100 patients underwent the CVC insertion, of which 50 patients underwent sonographic guide and the remaining 50 patients did not go through it. All the procedures were done under local anesthesia and by surgeon. The effects of sonographic intervention on reducing the complications, success of catheter insertion and injuries to the neighboring tissues for first day, first week and first month were analyzed.

Results: patient were 45 males and 55 females, totally 100 patients, were enrolled in this clinical survey. In the sonographic group the rate of successful CVC insertion was 90% and in the other group was 92%. In the sonographic group the rate of patients without complication was 44% and in the other group was 22%. age of 45-55yr, smoking, male gender, high level of hemoglobin, low level of INR, past medical history and high level of urea were risk factor for complications.

CONCLUSIONS:

Complication between two group was not different but for more easier placement with ultrasound guide we can use it. Correcting level of hemoglobin and INR in short time before placement of catheter has negative effect.